

Formulario de solicitud

Datos personales

DATOS DEL SOLICITANTE

(*) Nombre de la persona física o jurídica que solicita la reserva del espacio / los espacios:

(*) DNI /NIF:

(*) Nombre de la persona de contacto:

Dirección:

(*) Teléfono:

Fax:

(*) E-mail

Espacios institucionales solicitados

(*) ESPACIOS INSTITUCIONALES SOLICITADOS

Salón de Actos:

Aula Magna:

Vestíbulo principal:

Otros espacios solicitados

(*) OTROS ESPACIOS SOLICITADOS

Aula de Informática:

Aula 110 (Videoconferencias) :

Aula 204 (Videoconferencias):

Aula 001 (Usos Múltiples):

Aula Socio-Sanitaria:

Laboratorio Química:

Laboratorio Física:

Laboratorio Electrónica/Mecánica:

Laboratorio Ambientales:

Aulas tipo C Antiguas:

Rúa de Portugal 1
36004 Pontevedra

Tel: + 34 986 851 850 Ext: 231
Fax: + 34 986 86 22 09

www.unedpontevedra.com

Comentarios:

Actividades a desarrollar

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Tipo de actividad

En caso de Otra actividad, especificar el tipo:

Descripción de la secuencia a grabar:

En caso de Reportaje fotográfico y/o filmación, especificar:

Equipo técnico:

Equipo personal:

(*) Día/días:

(*) Horario:

Asistencia estimada:

Descripción de la actividad a realizar:

Material audiovisual necesario

MATERIAL AUDIOVISUAL NECESARIO

Sí:

NO:

Comentarios:

CAFETERÍA

Sí:

NO:

Comentarios:

Finaliza y envía el formulario

FINALIZA EL FORMULARIO

Observaciones

Fecha de la solicitud:

Enviar

Esta solicitud no supone la reserva de ningún espacio. Una vez recibida la petición y confirmada la disponibilidad del espacio o espacios solicitados para la fecha indicada, el Centro Asociado de la UNED en Pontevedra notificará la resolución otorgando o denegando el permiso de ocupación temporal, a la que anexará el presupuesto correspondiente.

Rúa de Portugal 1
36004 Pontevedra

Tel: + 34 986 851 850 Ext: 231
Fax: + 34 986 86 22 09

www.unedpontevedra.com